



CUESTIONARIO - RECOGIDA DE DATOS PARA MEZCLADORES DE POLVO

INFORMACIÓN EMPRESA

EMPRESA : Grupo : Web :
 DIRECCIÓN : Población País :
 TELÉFONO : FAX : Sector :
 PERSONA RESPONSABLE : E-MAIL : Cargo :

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Producto/s final

Materias primas y proporciones :

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

Tipo de mezclador :	Bicónico <input type="checkbox"/>	En "V" <input type="checkbox"/>	Rapi-Mix <input type="checkbox"/>								
Capacidad útil (litros)	Bicónico :	100 <input type="checkbox"/>	400 <input type="checkbox"/>	600 <input type="checkbox"/>	1000 <input type="checkbox"/>	2000 <input type="checkbox"/>	2730 <input type="checkbox"/>				
	En "V" :	25 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	125 <input type="checkbox"/>	200 <input type="checkbox"/>	300 <input type="checkbox"/>	500 <input type="checkbox"/>	700 <input type="checkbox"/>	1000 <input type="checkbox"/>	1650 <input type="checkbox"/>	2100 <input type="checkbox"/>
	Rapi-Mix :	6 <input type="checkbox"/>	200 <input type="checkbox"/>	420 <input type="checkbox"/>	650 <input type="checkbox"/>						
Acabado interior :	Pulido <input type="checkbox"/>	Calidad <input type="checkbox"/>									
Acabado exterior :	Pulido <input type="checkbox"/>	Calidad <input type="checkbox"/>									

OPCIONES (MBC/MV)

Paro automático para carga, descarga y toma de muestras :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Equipo de vacío con filtro automático y bomba :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sistema de carga/descarga por vacío :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sistema de carga/descarga con conexión retráctil estancia :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tolva recepción descarga con filtro automático :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Inyección de líquidos con bomba :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

OPCIONES (MRM)

Sistema de descarga :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Sistema de lavado por CIP de la cubeta :	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES